



Beitrittserklärung

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Frau/Herr/Firma:

Strasse:

PLZ/Ort:

E-Mail:

wünscht der Wollishofer Vereinigung *Begleitung in der letzten Lebensphase* beizutreten.

Ich erkläre mich einverstanden mit den Gedanken des „Leitbildes“ und den Bestimmungen der Statuten der WVBL.

Datum:

Unterschrift:

Jahresbeitrag Einzelmitglieder: mind. Fr. 30.-

Jahresbeitrag Kollektivmitglieder: mind. Fr. 100.-

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an:

Wollishofer Vereinigung *Begleitung in der letzten Lebensphase*
8000 Zürich